

“SCREPMUSICFEST” - MODULO D'ISCRIZIONE

Compila ed invia il presente modulo seguendo le istruzioni del Regolamento

Nome del Gruppo/Artista	
Genere musicale	
Città e Provincia di Provenienza	
E-mail di contatto	

Referente del Gruppo/Artista

Nome	
Cognome	
Data e luogo di nascita	
Strumento/ruolo	
Telefono cellulare	
E-mail	

Altri componenti del Gruppo (se artista solista indicare eventuali musicisti accompagnatori)

Nome	Cognome	Data e luogo di nascita	Strumento/Ruolo

Per i componenti del Gruppo/Artista MINORENNI

Per i minori di 18 anni è necessaria la firma dell'esercente la potestà genitoriale o di chi ne fa le veci e relativa fotocopia del documento d'identità.

I sottoscritti, nell'esercizio della potestà genitoriale, autorizzano i sottoelencati minori a partecipare al concorso musicale "Emergenze Sonore SCREPMusicFEST", secondo quanto previsto dal regolamento dello stesso.

Nome	Cognome	Data e luogo di nascita	Strumento/ruolo	Firma

Il sottoscritto _____, Referente del Gruppo/Artista e relativi componenti, dichiarano di conoscere ed accettare integralmente e senza alcuna riserva la disciplina di partecipazione e di svolgimento del concorso contenuta nel Regolamento che, con l'invio di questa domanda e dei documenti in allegato, si intende integralmente accettato.

Luogo e data

Firma del Referente

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), recante il Codice in materia di protezione dei dati personali, la scrivente **Associazione "Accademia Edizioni ed Eventi"**, in qualità di Titolare del Trattamento, informa che i dati personali acquisiti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata. L'artista/gruppo, pienamente informato esprime il consenso.

Luogo e data

Firma del Referente
